

ΑΝΑΦΟΡΑ
ΠΟΛΕΟΔΟΜΙΚΩΝ ΠΑΡΑΒΑΣΕΩΝ

Επώνυμο* : _____
Όνομα* : _____
Πατρώνυμο* : _____
Διεύθυνση* : _____
ΤΚ : _____
ΑΦΜ - ΔΟΥ : _____
ΑΔΤ - ΑΤ* : _____
Τηλέφωνο* : _____
Φαξ : _____
e-mail : _____

Άλλοι ενδιαφερόμενοι, Εταιρία:

Επώνυμο* : _____
Όνομα* : _____

Επώνυμο* : _____
Όνομα* : _____

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΚΙΝΗΤΟΥ

(για τα οποία κάνω την αίτηση)

Διεύθυνση* : _____
Οδός : _____
Αριθμός : _____
Όροφος : _____
Δήμος/Περιοχή : _____

Η διακίμηση της όλης αλληλογραφίας γίνεται κατά προτίμηση μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου

*Τα πεδία με αστερίσκο πρέπει υποχρεωτικά να είναι συμπληρωμένα

Προς:
Δήμο Θεσσαλονίκης,
Διεύθυνση Δόμησης και Πολεοδ. Εφαρμογών,
Τμήμα Ελέγχου Δόμησης

Όνοματεπώνυμο του φερόμενου ως ιδιοκτήτη του αυθαιρέτου*:

Συνοπτική περιγραφή του αιτούμενου ελέγχου*:

Πιθανό έτος κατασκευής αυθαιρέτου*:

Αριθμός οικοδομικής αδείας της οικοδομής στην οποία ανήκει το προς έλεγχο αντικείμενο:

Θεσσαλονίκη, ____ / ____ / ____

Ο/Η Αιτ _____

Με την υπογραφή της παρούσας, δηλώνω υπεύθυνα ότι έλαβα γνώση της ενημέρωσης περί της Πολιτικής Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων του Δήμου Θεσσαλονίκης που αναρτάται στην ιστοσελίδα του: <https://thessaloniki.gr/gdpr/>